

Stowarzyszenie Pomocy SOS, ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wlkp. zaprasza do złożenia propozycji cenowej (oferty) na świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej – uczestnika/uczestników projektu „Integracja i aktywizacja społeczno - zawodowa osób z niepełnosprawnościami w powiecie średzkim”, Nr: RPWP.07.01.02-30-0123/16, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Skrócony opis projektu

Celem projektu „Integracja i aktywizacja społeczno - zawodowa osób z niepełnosprawnościami w powiecie średzkim”, Nr: RPWP.07.01.02-30-0123/16” realizowanego w ramach działania 7.1. Aktywna integracja, poddziałania 7.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 jest aktywizacja społeczna i zawodowa 25 osób z niepełnosprawnościami (11 K i 14 M), w tym 20 uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej zamieszkałych na terenie powiatu średzkiego. Okres realizacji projektu: od 30.06.2017 do 31.05.2019 r.

Środa Wlkp., 22.08.2017 r.

Zapytanie ofertowe nr 5/SOS II/2017

1. Zamawiający:

Stowarzyszenie Pomocy SOS, ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wlkp.

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy usługi asystenta osoby niepełnosprawnej, prowadzonej w formie indywidualnego wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami, w ramach projektu „Integracja i aktywizacja społeczno - zawodowa osób z niepełnosprawnościami w powiecie średzkim” Nr: RPWP.07.01.02-30-0123/16 (umowa zlecenie).

Wykonawca planuje zatrudnienie min. 2 asystentów w wymiarze śr. 40 godz./miesiąc, każdy obejmie wsparcie 1-2 osób z niepełnosprawnościami

3. Zakres świadczonych usług będzie obejmować:

1) wykonywanie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej, prowadzonej w formie indywidualnego wsparcia; do podstawowych zadań Asystenta należeć będzie w zależności od zdiagnozowanych potrzeb pobudzanie aktywności uczestnika projektu w różnych obszarach życia, w tym:

a) towarzyszenie osobie niepełnosprawnej w codziennym życiu, podstawowych czynnościach jak i rozrywkach, udzielanie porad i pomocy dotyczącej zaspokojenia potrzeb i rozwiązywania problemów,

b) wspomaganie uczestnika projektu w:

- nauce orientacji przestrzennej w mieście oraz w korzystaniu ze środków komunikacji miejskiej;
- w wyjściu do, pobycie (jeżeli zachodzi taka konieczność), powrocie oraz dojazdach w wybrane przez uczestnika miejsca (np. dom, kościół, lekarz, urzędy, sklep, znajomi, rodzina, itp.);
- w wyjściu do, pobycie (jeżeli zachodzi taka konieczność), powrocie oraz dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne;
- w wyjściu do, pobycie (jeżeli zachodzi taka konieczność), powrocie oraz dojazdach na kursy i szkolenia;
- towarzyszenie podczas robienia zakupów,
- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych (np.: dotarcie z beneficjentem do urzędu/banku i dyskretna pomoc w kontaktach z urzędem/bankiem);
- towarzyszenie podczas wizyty u lekarza/na badaniach;
- towarzyszenie i pomoc w korzystaniu z dóbr kultury: muzeum, teatr, kino, koncert, itp.;

- pomoc w korzystaniu z zajęć sportowych i obiektów sportowych: basen, siłownia i in. ,
- c) pomoc w czynnościach dnia codziennego : nauka gotowania, sprzątanía, utrzymywania higieny osobistej, ubierania się itp.
- 2) prowadzenie wymaganej dokumentacji: list obecności, dziennika zajęć, dokumentacji świadczenia usług zgodnie z ustalonym wzorem oraz przekazywanie dokumentów Zamawiającemu,
- 3) ścisłą współpracę z koordynatorem projektu, koordynatorem merytorycznym i zespołem projektowym,
- 4) dołożenie należytej staranności przy wykonaniu przedmiotu zamówienia,

Planowane łączne zaangażowanie godzinowe (liczba godz. uzależniona od indywidualnych potrzeb uczestników projektu) ogółem: liczba godz. asystenta osoby niepełnosprawnej śr. 40 godzin miesięcznie

4. Termin realizacji:

Od daty podpisania umowy do 31.05.2019 r. - szczegółowe terminy wykonania usługi - po uzgodnieniu z Zamawiającym.

5. Miejsce realizacji zamówienia: miejsce zamieszkania uczestnika projektu objętego wsparciem.

6. Opis przygotowania oferty cenowej:

a) ofertę należy dostarczyć do Stowarzyszenia Pomocy SOS, ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wielkopolska osobiście lub drogą elektroniczną na adres: spsos.sroda@op.pl do dnia **31.08.2017 r. do godz. 15.00.**

b) propozycję cenową należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania.

7. Kryteria oceny oferty:

a) Cena – 50%:

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami. Punkty przyznane za kryterium cena będą liczone wg. wzoru:

$C = (C_{\min} : C_0) \times 50$, gdzie: C – liczba punktów, C_{\min} - najniższa cena spośród ważnych ofert, C_0 – cena badanej oferty. Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę – 50.

b) Doświadczenie zawodowe – 50%:

Przez doświadczenie zawodowe Wykonawcy rozumie się staż pracy z osobami niepełnosprawnymi i/lub bezrobotnymi i/lub klientami pomocy społecznej , w tym doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami w okresie ostatnich dwóch lat – należy wypisać w tabelę stanowiącą załącznik do Formularza Ofertowego.

Punkty przyznane za kryterium doświadczenie :

1) 2-10 lat:5pkt; 10-20lat:15 pkt; powyżej 20 lat:20pkt

2) doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi w okresie ostatnich dwóch lat: maksymalnie 30 pkt (po 15 pkt za posiadane doświadczenie w pracy z każdą grupą w okresie ostatnich dwóch lat)

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę – 50.

łącznie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

W przypadku złożenia kilku ofert o takiej samej liczbie punktów, o wyborze oferty decydować będzie Zamawiający po przeprowadzeniu rozmów z oferentami.

8. Warunki udziału w postępowaniu:

1) Wykształcenie kierunkowe

2) Minimum 2 letni staż pracy z osobami niepełnosprawnymi i/lub bezrobotnymi i/lub klientami pomocy społecznej .



Stowarzyszenie Pomocy „SOS”

ul. Kościuszki 6B | 63-000 Środa Wlkp. | tel./fax 61 285-88-66
e-mail: spsos.sroda@op.pl | NIP 786-10-04-799 | REGON 630141750

KONTO: B. S. w Środzie Wlkp. nr 85 9085 0002 0000 0001 7444 0001

Zamawiający w trosce o należyte wykonanie powierzonych zadań zastrzega sobie prawo do wglądu w dokumentację potwierdzającą wykształcenie i doświadczenie oferenta, w tym zwłaszcza, dyplomy, certyfikaty, referencje. W razie nieudostępnienia Zamawiającemu ww. dokumentów oferta Wykonawcy ulega odrzuceniu.

9. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wybranego oferenta.

Jeśli oferent, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

10. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Iwona Rutkowska - Krause, tel. 660 323 138, e-mail: i.rutkowska.krause@gmail.com.

11. Niniejsze zapytanie prowadzone jest w ramach procedury rozeznania rynku i nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.





Stowarzyszenie Pomocy „SOS”

ul. Kościuszki 6B | 63-000 Środa Wlkp. | tel./fax 61 285-88-66
e-mail: spsos.sroda@op.pl | NIP 786-10-04-799 | REGON 630141750

KONTO: B. S. w Środzie Wlkp. nr 85 9085 0002 0000 0001 7444 0001

Załącznik do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie Pomocy SOS,
ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wlkp.,
tel. 61 285 88 66, spsos.sroda@op.pl

PEŁNA NAZWA OFERENTA:

(IMIĘ I NAZWISKO, ADRES,

TELEFON, FAX,

E-MAIL)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Świadczenie usług asystenta osoby niepełnosprawnej prowadzonej w formie indywidualnego wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami, uczestników projektu „Integracja i aktywizacja społeczno - zawodowa osób z niepełnosprawnościami w powiecie średzkim”, Nr: RPWP.07.01.02-30-0123/16, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (umowa zlecenie).

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: Od daty podpisania umowy – 31.05.2019 r.

I. OFERTA CENOWA BRUTTO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA¹:

Cena brutto za jedną godzinę zegarową:

Wyrażona liczbowo: PLN¹

(słownie:
złotych.)

Cena brutto całego zamówienia:

Wyrażona liczbowo: PLN

(słownie:
złotych)

¹ Należy podać ceny z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena powinna być podana wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami.





Stowarzyszenie Pomocy „SOS”

ul. Kościuszki 6B | 63-000 Środa Wlkp. | tel./fax 61 285-88-66
e-mail: spsos.sroda@op.pl | NIP 786-10-04-799 | REGON 630141750

KONTO: B. S. w Środzie Wlkp. nr 85 9085 0002 0000 0001 7444 0001

II. POSIADANE KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE- WYPEŁNIĆ ZAŁĄCZNIK DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń
2. Zapoznałem/am się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Dysponuję odpowiednimi kwalifikacjami pozwalającymi na realizację zamówienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tj. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz.922). – dotyczy osób fizycznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis oferenta)



Załącznik do Formularza Ofertowego

Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe

Przedmiot zamówienia: asystent ON

Dane osobowe:

Imię i nazwisko :			
Adres zamieszkania:			
Telefon:		Email:	

Wykształcenie:

Data ukończenia	Nazwa uczelni	Poziom wykształcenia	kierunek

Ukończone kursy/szkolenia istotne w związku z przedmiotem zamówienia

Data ukończenia	Nazwa kursu	Nazwa Instytucji

Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia od m-c/rok	Okres zatrudnienia do m/rok	Nazwa zakładu pracy-stosunek pracy: umowa o pracę, umowa cywilno-prawna	Stanowisko/Realizowane zadania

.....
 (podpis oferenta)